

# 証明交付申請書（郵送請求用）

香美市長様

令和 年 月 日

|   | 証明書の種類 | 必要年度 (必要年分)          | 通数   |
|---|--------|----------------------|--|
| 必要な証明   | 所得課税証明 | 令和 7 年度 (令和 6 年中の所得) | 1 通  |
|   |        | 令和 年度 (令和 年中の所得)     | 通  |
|   |        | 令和 年度 (令和 年中の所得)     | 通  |
| 所得金額・所得控除の内訳・税額が記載されます。<br>記載内容についてご希望があれば右記の□欄に✓を記入してください。 |        |                      | <input type="checkbox"/> 税額の記載なし<br><input type="checkbox"/> 税額のみを記載 |

|     |   |
|-----|---|
| 申請者 | 住所 香美 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">市</span> 町・村 香北町〇〇△△<br>フリガナ カミ タロウ<br>氏名 香美 太郎 (昭・ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">平</span> ・令5 年 12 月 13 日生)<br><small>※免許証等（身分証明書）のコピーを添付してください。（添付書類： 運転免許証 ）</small><br>TEL 090 - 〇〇〇〇 - ××××<br><small>※日中に連絡のとれる番号を記入してください。</small> |
|-----|---|

|              |  |
|--------------|--|
| どなたの証明が必要ですか | （どなたの証明が必要ですか。レ点をつけてください。）<br><input type="checkbox"/> 本人<br><input checked="" type="checkbox"/> その他（ 母 ） ※委任状が必要です。 <u>委任状記載例のとおり</u><br><small>※ご本人以外の方が申請する場合には、委任状が必要です。</small><br>住所 香美市（ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">土佐山田町</span> ・ 香北町 ・ 物部町 ）<br>フリガナ リュウガ ハナコ<br>氏名 龍河 花子 ( <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭</span> ・平・令 45 年 2 月 3 日生)<br>住所 香美市（ 土佐山田町 ・ 香北町 ・ 物部町 ）<br>フリガナ<br>氏名 (昭・平・令 年 月 日生) |
|--------------|--|

|      |  |
|------|--|
| 使用目的 | <input type="checkbox"/> 融資 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 健康保険加入 <input type="checkbox"/> 児童（扶養）手当 <input type="checkbox"/> 奨学資金や就学援助<br><input type="checkbox"/> 保育園入園 <input type="checkbox"/> 特定疾患申請 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> 県営住宅用 <input type="checkbox"/> 市営住宅用 <input type="checkbox"/> 確定申告<br><input type="checkbox"/> ビザ更新 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 提出先  | <input type="checkbox"/> 金融機関 <input checked="" type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 年金事務所（旧社会保険事務所） <input type="checkbox"/> 県市区町村（ ）<br><input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園・学校 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |

上記目的に使用するため、申請の証明を願います。なお、交付される証明書は、目的以外には使用しません。

|   |
|---|
| ※郵送される前に必ず同封物をご確認ください。  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 本人確認書類コピー<br><input checked="" type="checkbox"/> 返信用封筒（切手を貼ってください。）<br><input checked="" type="checkbox"/> 定額小為替（必要通数×300円） |

|       |         |  |
|-------|---------|--|
| 職員記入欄 | レシートNo. |  |
|       | 件数      |  |
|       | 金額      |  |
|       | 担当      |  |